|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS – IFG**  **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO - PROEX**  **GERÊNCIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO - GEPEX**  ***CAMPUS SENADOR CANEDO*** |  |

**AÇÃO DE EXTENSÂO**

**MATRÍCULA E TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| Nome do Ação de Extensão |
| FIC – EDUCAÇÃO INCLUSIVA |

**Vaga para o qual foi aprovado(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vaga** | |
| **Comunidade Externa \_ Ampla Concorrência** | ( ) |
| **Reserva de Vagas \_Trabalhadores da Educação da Rede Municipal de Senador Canedo** | ( ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | |
| RG: | Órgão Emissor: | | | | | Data emissão: | | |
| Cidade de Nascimento: | | | | | | | | Estado: |
| Data de Nascimento: | | | | | | | | |
| Endereço Atual: | | | | | | | | |
| Setor/Bairro: | | | Quadra: | | Lote: | | Apartamento: | |
| Cidade: | | CEP: | | | | | Estado: GO | |
| Telefone Fixo: | | | | | | | | |
| Telefone Celular: | | | | Fone Celular alternativo: | | | | |
| Correio Eletrônico principal (e-mail): | | | | | | | | |
| Correio Eletrônico alternativo: | | | | | | | | |

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o (a) abaixo assinado (a), em conformidade com a Lei nº 9394 que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional e com a Lei nº 11.892, de 29 de dezembro de 2008, que cria os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia, venho por intermédio do presente instrumento, requerer minha matrícula, como integrante regular da ação de Extensão FIC – EDUCAÇÃO INCLUSIVA. O participante declara que assume as obrigações discriminadas a seguir:

1. Para manutenção do vínculo com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás – IFG comprometo-me a cumprir as determinações regimentais vigentes na instituição, compreendendo-se, dentre elas, a dedicação às atividades no período previsto para a integralização do tempo necessário à conclusão do Ação de Extensão.
2. Declaro que demonstre interesse e compromisso com o bom desenvolvimento do Programa de Cursos de Extensão proposto pela Pró-Reitoria de Extensão do IFG - PROEX, instância responsável pelo acompanhamento das Ações de Extensão.
3. Declaro que, caso não cumpra as metas estabelecidas para a primeira semana no curso FIC Educação Inclusiva, deverei apresentar justificativa e esta será analisada pela coordenação do projeto no Campus, caso contrário terá sua matrícula cancelada e para seu lugar será chamado o primeiro da lista de espera.
4. Declaro que sou totalmente responsável pelas informações prestadas no ato da inscrição e neste formulário de matrícula.

*Senador Canedo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.*

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do (a) Participante |

**Deferimento de Matrícula**

( ) Matrícula deferida

( ) Matrícula NÃO deferida

Senador Canedo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Responsável pela coordenação na ação de extensão  
Campus Senador Canedo*